

University of Groningen

Differentiële diagnostiek met behulp van scintigrafie bij intracraniële afwijkingen

Rodermond, Jan Mattheus

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1973

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Rodermond, J. M. (1973). *Differentiële diagnostiek met behulp van scintigrafie bij intracraniële afwijkingen*. [Rijksuniversiteit Groningen]. VAN GORCUM & COMP. B.V.

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

Stellingen

1. De ter plaatse van een meningeoom op het angiogram vaak zichtbare „capillary cloud” wordt waarschijnlijk mede veroorzaakt door extravasale contrastmiddel.
2. Het seriescintigram kan bij een chronisch subduraal haematoom vrijwel karakteristiek zijn, het conventionele hersenscintigram is dat nooit.
3. Als bij een patiënt een cerebrovasculair accident tot de differentiaal-diagnostische mogelijkheden behoort, dient zo snel mogelijk een hersenscintigram, als „uitgangsbeld”, te worden gemaakt.
4. Het „radioactieve gedrag” van hersentumoren is op het laterale seriescintigram meestal beter te beoordelen dan op het frontale of occipitale.
5. Tot het routine-schema van opnamen voor het aantonen van een mogelijke schedelbasisfractuur behoort niet de „schedelbasisfoto”.
6. De betekenis van de aan- of afwezigheid van een schedelbasisfractuur voor de prognose van een patiënt met een trauma capitis wordt vaak overschat.
7. Peroperatoire cerebrale angiografie is bij intracraniële vaatchirurgie onontbeerlijk.
8. De „celtherapie” als behandelingsmethode van het mongolisme is niet als een waardevolle bijdrage in het therapeutisch arsenaal van deze ziekte te beschouwen.
(Rapport 7-1973, Gezondheidsraad)
9. De uitgebreidheid van een vaatrijke extracraniële tumor als het neus-keel-fibroom of het paraganglioma caroticum kan seriescintigrafisch globaal worden beoordeeld.
10. Uit het oogpunt van (vissers-)volksgezondheid is uitbreiding van de bemanning van het hospitaalkerkschip „De Hoop” met een tandarts gewenst.
11. De door sommige chirurgen stelselmatig gebruikte zegswijze: De patiënt zal morgen worden „geholpen” (bedoeld wordt: „geopereerd”) is denigrerend tegenover de andere behandelende artsen en doet de waarheid soms geweld aan.
12. Van een Nederlandse demonstrant, die protesteert tegen misstanden in een ander land, mag worden verwacht, dat hij dat land in het juiste werelddeel weet te plaatsen.